

Unverbindliche Voranmeldung Montessori-Fachoberschule Passau

Für den Schulbesuch im Schuljahr 20 ____/____ in der 11. 12. Jahrgangsstufe

Schüler*in	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	
Name, Vorname(n)		Straße, Hausnummer
Geburtsdatum, Geburtsort		PLZ, Ort
Staatsangehörigkeit, Bekenntnis		Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

Erziehungsberechtigte:	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	(Nur ausfüllen falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname		Straße, Hausnummer
Beruf / Ausbildung		PLZ, Ort
eMail-Adresse		Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

Erziehungsberechtigte:	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	(Nur ausfüllen, falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname		Straße, Hausnummer
Beruf / Ausbildung		PLZ, Ort
eMail-Adresse		Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

Gewünschter Zweig: **Gestaltung**

Schulabschluss: _____

Bei Quereinsteiger-Anmeldung aus anderer Schule:

Zurzeit besuchte Schule: _____ **Jahrgangsstufe:** _____

Anmeldebedingungen:

Die Voranmeldung ist unverbindlich und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die Anmeldung berechtigt nicht zur Aufnahme an der Montessori-Fachoberschule Passau. Die Klassenbildung erfolgt im Ermessen des Schulträgers. Bei Aufnahme wird ein gesonderter Schulvertrag abgeschlossen. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Einwilligung zur Datenverarbeitung / Datenschutzerklärung:

Die hier erhobenen Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung der Schüleranmeldung. Mit der Unterzeichnung erklären Sie Ihre Zustimmung zur Verarbeitung und Speicherung dieser Daten. Die Erlaubnis zur Verwendung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Weiterhin haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung. Bei einer Datenlöschung kann jedoch die Anmeldung nicht mehr aufrechterhalten werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten